AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DIREZIONE DIDATTICA

SOLOFRA

Il /La sottoscritt _____

in servizio presso questa Scuola in qualità di _____

chiede alla S.V. di potersi assentare dal servizio per il periodo dal _____

al _____ per complessivi gg. _____ a titolo di :

O MALATTIA

O Permesso Retribuito legge 104/92 (art. 33 comma 3)

Allega la seguente documentazione:

1) _____

Solofra, _____

Con osservanza

_____